

N 5664430

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
080 - DEPT DE EDUCACION-MAESTROS

Grupo de Pago: SM -Quincenal # Cheque: 06433713
Desde: 09/13/2004
Hasta: 09/24/2004 Fecha: 09/30/2004

IVAN MIRANDA CANDANEDO
HC-01 BOX 10363
HC-01 BOX 10363
COAMO PR 00769
SS: 581-15-2545

Empleado: *ome*
Dept: 8005021-Ponce Coamo
Oficina: S. U. Manuel Candanedo
Titulo: M.Elemental
Sueldo: \$2,230.00 Monthly

DATA IMP: Federal PR
Estado Civil: Married Head of Household
Concesiones: 0 0
Pct. Adcl.:
Cant. Adcl.:

HORAS E INGRESOS					IMPUESTOS		
Descripcion	Corriente		Acumulado		Descripcion	Corriente	Acumulado
	Sueldo	Horas	Ingresos	Horas			
Pago de Salarios Regulares			1,115.00	1,092.00	19,170.00		
					Fed MED/EE	16.17	277.97
					PR Withholdng	71.52	1,162.32
Total:			1,115.00	1,092.00	19,170.00	87.69	1,440.29

DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS		
Descripcion	Corriente		Descripcion	Corriente		Descripcion	Corriente	
	Corriente	Acumulado		Corriente	Acumulado		Corriente	Acumulado
GPR Plan de Retiro de Maestro	100.35	1,725.30	SC-AMER FAM LIFE ASS CO	21.40	128.40	SM-Plan Hospital Menonita	100.00	720.80
			AS FED MAESTROS AFT	8.00	144.00	GPR Plan de Retiro de Maestro	94.78	1,629.48
			GPR Plan de Ahorros	33.45	575.10	FSED Disability Plan	18.96	325.92
			SC-NATIONAL LIFE INS.	0.00	170.10			

N 002056120

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
080 - DEPT DE EDUCACION-MAESTROS

Grupo de Pago: SM -Quincenal # Cheque: 00774558
Desde: 08/01/2005
Hasta: 08/12/2005 Fecha: 08/15/2005

IVAN MIRANDA CANDANEDO			# Empleado:				DATA IMP:	Federal	PR
HC-01 BOX 10363			Dept:	8005021-Ponce Coamo			Estado Civil:	Married	Head of Household
HC-01 BOX 10363			Oficina:	S. U. Manuel Candanedo			Concesiones:	0	0
COAMO PR 00769			Titulo:	DEPARTAMENTO DE EDUCACION			Pct. Adcl.:		
SS: 581-15-2545			Sueldo:	\$2,330.00 Monthly			Cant. Adcl.:		
HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS			
		Corriente			Acumulado			Corriente	Acumulado
Descripcion	Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos	Descripcion			
Pago de Salarios Regulares			1,165.00	906.00	16,875.00	Fed MED/EE	16.89	244.69	
						PR Withholding	78.52	1,093.80	
Total:			1,165.00	906.00	16,875.00	Total:		95.41	1,338.49
DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS			
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	
GPR Plan de Retiro de Maestro	104.85	1,518.75	AE-Asoc Emp ELA-Prest Regular	65.88	988.20	GPR Plan de Retiro de Maestro	99.03	1,434.45	
			SC-UNIVERSAL LIFE INS. CO	14.62	190.06	FSED Disability Plan	19.81	286.95	
			AS FED MAESTROS AFT	8.00	120.00	SM-Plan Hospital Menonita	0.00	700.00	
			GPR Plan de Ahorros	34.95	506.25				
			SC-AMER FAM LIFE ASS CO	0.00	42.80				

Formulario ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO
Form 499R-2/W-2 PR DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY
Rev. 06.06

COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT


1. Nombre - First Name IVAN		3. Núm. Seguro Social Social Security No. <i>JMA</i>	7. Sueldos - Wages 37607.19	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00
Apellido(s) - Surname(s) MIRANDA CANDANEDO		4. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN.) 660433481	8. Comisiones - Commissions 0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address HC-01 BOX 10363 HC-01 BOX 10363 COAMO, PR 00769		5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Día Mes Año Day Month Year	9. Concesiones - Allowances 0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 37607.19
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8002150666 SU M CANDA DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00912		6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00	10. Propinas - Tips 0.00	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 545.30
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number		Copia B para Planilla del Empleado Copy B for Employee's Tax Return Año: 2006 Year:	11. Total=7+8+9+10 37607.19	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00
Fecha de Cese de Operaciones: Día Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year			12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security on Tips 0.00
Número de Control - Control Number 22987750			13. Cont. Retenida Tax Withheld 2937.48	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00
			14. Fondo de Retiro Retirement Fund 3112.97	
			15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00	
			16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 0.00	

Conservación: Diez (10) años a partir de la fecha de radicación en el Negociado de Procesamiento de Planillas
Conservation: Ten (10) years from the filing date in the Return Processing Bureau

Reproducido por: Departamento de Hacienda

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY
COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

1. Nombre-First Name IVAN	Apellido(s) - Suriname(s) MIRANDA CANDANEDO
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address HC-01 BOX 10363 HC-01 BOX 10363 COAMO, PR 00769	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8002150666 SU M CANDA DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	
Fecha de Cese de Operaciones: Día Mes Año Cese of Operations Date: Day Month Year	
Número de Control - Control Number 45472999	

3. Num. Seguro Social Social Security No. 	4. Num. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN.) 660433481
5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Día Mes Año Day Month Year	
6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00	
Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's Records Año: 2007 Year: 2007	

INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
7. Sueldos - Wages 36789.85	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00
8. Comisiones - Commissions	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00
9. Concesiones - Allowances	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 36789.85
10. Propinas - Tips 0.00	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 533.45
11. Total=7+8+9+10 36789.85	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00
12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0.00	22. Seguro Social no Retenido Social Security - Uncollected 0.00
13. Cont. Retenida - Tax Withheld 2538.06	23. Contrib. Medicare no Retenida Medicare Tax on Tips 0.00
14. Fondo de Retiro Retirement Fund 3067.20	16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 0.00
15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00	
16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 0.00	

Formulario
Form 499R-2/W-2 PR
Rev. 07.08

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY

COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
7. Sueldos - Wages 37178.54	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00
8. Comisiones - Commissions 0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00
9. Concesiones - Allowances 0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 37178.54
10. Propinas - Tips 0.00	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 539.09
11. Total=7+8+9+10 37178.54	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00
12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security on Tips 0.00
13. Cont. Retenida - Tax Withheld 2692.33	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00
14. Fondo de Retiro Retirement Fund 3256.07	
15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00	
16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 0.00	

1. Nombre-First Name IVAN	3. Núm. Seguro Social Social Security No. <i>GMC</i>
Apellido(s) - Surname(s) MIRANDA CANDANEDO	4. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN.) 660433481
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address HC-01 BOX 10363 HC-01 BOX 10363	5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Día Mes Año Day Month Year
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8002150666 SU M CANDA DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's Records Año: 2008 Year:
Fecha de Cese de Operaciones: Día Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year	
Número de Control - Control Number 017555501	

Form 499R-2/W-2 PR v. 07.09 ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY
COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

Nombre - First Name IVAN		
Apellido(s) - Surname(s) HIRANDA CANDANEDO		
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address C-01 BOX 10363 C-01 BOX 10363		
Ciudad y Dirección Postal del Patrono P.R. 00769		
Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address 002150666 SU M CANDA OFICINA DE EDUCACION-MAESTROS NINA TENIENTE CESAR GONZALEZ CALLE CALAF SAN JUAN, PR 00919		
Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number Cese de Operaciones: of Operations Date: Dia Mes Año Day Month Year		
Número de Control - Control Number 004174854		

3. Núm. Seguro Social Social Security No. 501 15 15 <i>GMC</i>
4. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN.) 660433481
5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Dia Mes Año Day Month Year
6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00
Copia B para Planilla del Empleado Copy B for Employee's Tax Return
Año: 2009


INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION		INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION	
7. Sueldos - Wages 38080.00	8. Comisiones - Commissions 0.00	9. Concesiones - Allowances 0.00	10. Propinas - Tips 0.00
11. Total=7+8+9+10 38080.00	12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0.00	13. Cont. Retenida - Tax Withheld 2821.28	14. Fondo de Retiro Retirement Fund 3337.20
15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00	16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 0.00	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00
19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 38080.00		20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 552.16	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00
22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security on Tips 0.00		23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00	

Reproducido por: Departamento de Hacienda

Form
F-1
Rev. 1/2 PR

GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY
COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION		INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
7. Sueldos - Wages	38078.76	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
8. Comisiones - Commissions	0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
9. Concesiones - Allowances	0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips
10. Propinas - Tips	0.00	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
11. Total=7+8+9+10	38078.76	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses	0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips
13. Cont. Retenida - Tax Withheld	2512.66	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips
14. Fondo de Retiro Retirement Fund	3337.08	24. Sueldos y Propinas bajo Ley HIRE de 2010 - Wages and Tips under HIRE Act of 2010
15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	0.00	
16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004	0.00	

1. Nombre-First Name IVAN	3. Núm. Seguro Social Social Security No. 
Apellido(s) - Surname(s) MIRANDA CANDANEDO	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address HC-01 BOX 10363 HC-01 BOX 10363 COAMO, PR 00769	5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Día Mes Año Day Month Year
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8013750666 S. U. MANU DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's Records Año: 2010 Year:
Fecha de Cese de Operaciones: Día Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year	
Número de Control - Control Number 107609469	

Formulario Form 47-2W-2 PR Rev. 1-10-10		GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT		INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre-First Name IVAN	3. Núm. Seguro Social Social Security No. <i>One</i>	7. Sueldos - Wages 30900.00	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00		
Apellido(s) - Surname(s) MIRANDA CANDANEDO	4. Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481	8. Comisiones - Commissions 0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00		
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address HC-01 BOX 10363 HC-01 BOX 10363 COAMO, PR 00769	5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Día Mes Año Day Month Year	9. Concesiones - Allowances 0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 30900.00		
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8013750666 S. U. MANU DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00	10. Propinas - Tips 0.00	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 448.05		
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00	11. Total=7+8+9+10 30900.00	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00		
Fecha Cese de Operaciones: Cease of Operations Date: Día Mes Año Day Month Year	6B. Donativos Charitable Contributions 0.00	12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00		
Número Control - Control Number 116459288	Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's Records Año: 2011 Year:	13. Cont. Retenida - Tax Withheld 1586.86	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00		
		14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 2781.00			
		15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00			
		16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 0.00			
		16A. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00			

Formulario
Form 499R-2/W-2 PR
Rev. 09.12

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY
COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

1. Nombre-First Name IVAN		3. Núm. Seguro Social Social Security No. <i>JMC</i>		7. Sueldos - Wages 46120.00		17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages	
Apellido(s) - Surname(s) MIRANDA CANDANEDO		4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481		8. Comisiones - Commissions 0.00		0.00	
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address HC-01 BOX 10363 HC-01 BOX 10363 COAMO, PR 00769		5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Día Mes Año Day Month Year		9. Concesiones - Allowances 0.00		18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld	
		6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00		10. Propinas - Tips 0.00		0.00	
		6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00		11. Total=7+8+9+10 46120.00		19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 46120.00	
		6B. Donativos Charitable Contributions 0.00		12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00		20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 668.74	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8113750526 SUSANA RIV DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919		Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's Records Año: 2012 Year:		13. Cont. Retenida - Tax Withheld 3263.20		21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number				14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 4060.80		22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00	
Fecha Cese de Operaciones: Cease of Operations Date:		Día Mes Año Day Month Year		15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00		23. Contrib. Medicare no Retenid en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00	
Número Control - Control Number 125564640				16. Salarios bajo Ley 324-2004 Salaries under Act 324-2004 0.00			
				16A. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00			

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT		3. Num. Seguro Social Social Security No 4. Num. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481		5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Día Mes Año Day Month Year		6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00		6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00		6B. Donativos Charitable Contributions 0.00		Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's Records Año: 2013 Year: 2013		16. Salarios bajo Ley 324-2004 Salaries under Act 324-2004 0.00		16A. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00		23. Contrib. Medicare no Retenido Medicare Tax on Tips 0.00			
INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION		7. Sueldos - Wages 46120.00		8. Comisiones - Commissions 0.00		9. Concesiones - Allowances 0.00		10. Propinas - Tips 0.00		11. Total=7+8+9+10 46120.00		12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00		13. Cont. Retenida - Tax Withheld 2948.32		14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 4060.80		15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00		22. Seguro Social no Retenido Social Security Tax on Tips 0.00	
INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION		17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 46120.00		19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 46120.00		20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 668.74		21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00		22. Seguro Social no Retenido Social Security Tax on Tips 0.00		23. Contrib. Medicare no Retenido Medicare Tax on Tips 0.00		Reproducido por: Departamento de Hacienda							
IVAN		MIRANDA CANDANEDO		reción Postal del Empleado-Employee's Mailing Address HC-01 BOX 10363 HC-01 BOX 10363 COAMO, PR 00769		Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address VE. TENIENTE CESAR GONZALEZ SQUNA CALAF ATO REY, PR 00919		Número de Teléfono del Patrono Owner's Telephone Number		Cese de Operaciones: Date of Operations: Día Mes Año Day Month Year		C400001		Control - Control Number 004508167							

Formulario
Form 489R-2/W-2 PR
Rev. 09.14

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY
COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION		INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION	
7. Sueldos - Wages	45720.00	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages	0.00
8. Comisiones - Commissions	0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld	0.00
9. Concesiones - Allowances	0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips	45720.00
10. Propinas - Tips	0.00	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld	662.94
11. Total=7+8+9+10	45720.00	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips	0.00
12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits	0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips	0.00
13. Cont. Retenida - Tax Withheld	2878.32	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips	0.00
14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	4060.80		
15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	0.00		
16. Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions)	0.00		
16A. Código de Salarios Exentos Exempt Salaries Code			
16B. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program	0.00		

1. Nombre - First Name IVAN	3. Núm. Seguro Social Social Security No. <i>ONE</i>
Apellido(s) - Surname(s) MIRANDA CANDANEDO	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address HC-01 BOX 10363 HC-01 BOX 10363 COAMO, PR 00769	5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	6. Donativos Charitable Contributions 0.00
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Patrono: - Employer: * Envíe a: - Send to: Social Security Administration Data Operations Center Wilkes- Barre, PA 18769-0001 Con la W-3PR * Envíe al Departamento de Hacienda electrónicamente Send to Department of the Treasury electronically (www.hacienda.gobierno.pr) * Entregue dos copias al empleado Deliver two copies to employee * Conserve copia para sus récords Keep copy for your records
Fecha Cese de Operaciones: Día Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year	Año: 2014 Year:
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number S140003	
Número Control - Control Number 004421725	
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31	

Formulario
Form 499R-2/W-2 PR
Rev. 08.15

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY
COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

1. Nombre-First Name IVAN		3. Núm. Seguro Social Social Security No. One		INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION		INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION	
2. Apellido(s) - Surname(s) MIRANDA CANDANEDO		4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481		7. Sueldos - Wages 45720.00		17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00	
5. Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address HC-01 BOX 10363 HC-01 BOX 10363 COAMO, PR 00769		5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00		8. Comisiones - Commissions 0.00		18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00	
6. Donativos Charitable Contributions 0.00		6. Donativos Charitable Contributions 0.00		9. Concesiones - Allowances 0.00		19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 45720.00	
7. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ SQUINA CALAF ATO REY, PR 00919		8. Patrono: - Employer: * Envíe a: - Send to: Social Security Administration Data Operations Center Wilkes- Barre, PA 18769-0001 Con la With the W-3PR * Envíe al Departamento de Hacienda electrónicamente Send to Department of the Treasury electronically (www.hacienda.pr.gov) * Entregue dos copias al empleado Deliver two copies to employee * Conserve copia para sus récords Keep copy for your records		10. Propinas - Tips 0.00		20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 662.94	
9. Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number		11. Total=7+8+9+10 45720.00		12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00		21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00	
10. Fecha de Cese de Operaciones: Date of Operations Date: Día Mes Año Day Month Year		13. Cont. Retenida - Tax Withheld 2878.32		14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 4060.80		22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00	
11. Número de Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number S150008		15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00		16. Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) 0.00		23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00	
12. Número de Control - Control Number 004940664		16A. Código de Salarios Exentos Exempt Salaries Code		16B. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00			
13. Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31		Año: 2015 Year:					

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY
COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

Nombre - First Name IVAN		3. Núm. Seguro Social Social Security No. <i>DMC</i>		INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION		INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION	
Apellido(s) - Surname(s) MIRANDA CANDANEDO		4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481		7. Sueldos - Wages 45720.00		17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00	
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address C-01 BOX 10363 C-01 BOX 10363 CAMO, PR 00769		5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00		8. Comisiones - Commissions 0.00		18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00	
Fecha de Nacimiento of Birth <i>DMC</i>		6. Donativos Charitable Contributions 0.00		9. Concesiones - Allowances 0.00		19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 45720.00	
Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS JE. TENIENTE CESAR GONZALEZ QUINA CALAF TO REY, PR 00919		Patrono: - Employer: * Envíe a: - Send to: Social Security Administration Data Operations Center Wilkes-Barre, PA 18769-0001 Con la W-3PR * Envíe al Departamento de Hacienda electrónicamente Send to Department of the Treasury electronically (www.hacienda.pr.gov) * Entregue dos copias al empleado Deliver two copies to employee * Conserve copia para sus récords Keep copy for your records		10. Propinas - Tips 0.00		20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 662.94	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number		11. Total=7+8+9+10 45720.00		12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00		21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00	
Cese de Operaciones: Date of Operations: <i>DMC</i>		13. Cont. Retenida - Tax Withheld 2878.32		14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 4060.80		22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00	
Número de Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number S160021		15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00		Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) 16. <i>DMC</i> 0.00		23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00	
Número de Control - Control Number 006282805		Año: Year: 2016		16A. <i>DMC</i> 0.00			
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31		16B. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00					



GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY

COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT

222

1. Nombre - First Name IVAN		2. Nombre y Dirección Postal del Patrono EMPLOYER'S Name and Mailing Address DEPT DE EDUCACION CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GO ESQUINA CALAF HATO REY PR 00919		Número de Teléfono del Patrono (787)-773-3508		Fecha Cese de Operaciones: Day _____ Mes _____ Año _____ Cese of Operations Date: _____		Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number S1700008		Número Control - Control Number 007003730															
3. Num. Seguro Social Social Security No. [Signature]		4. Num. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481-081		5. Costo de cobertura de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00		6. Donativos Charitable Contributions 0.00		Patrono: - Employer: Envíe a: - Send to: Social Security Administration Data Operations Center Wilkes-Barre, PA 18769-0001 Con la Con la With the W-3PR Envíe al Departamento de Hacienda electrónicamente Send to Department of the Treasury electronically (www.hacienda.pr.gov) Entregue dos copias al empleado Deliver two copies to employee Conserve copia para sus récords Keep copy for your records		Año: 2017															
7. Sueldos - Wages 45,720.00		8. Comisiones - Commissions 0.00		9. Concesiones - Allowances 0.00		10. Propinas - Tips 0.00		11. Total = 7 + 8 + 9 + 10 45,720.00		12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00		13. Cont. Retenida - Tax Withheld 2,879.63		14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 4,051.40		15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00		Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) 0.00		Código/Código		Código/Código		16A. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00	
17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00		18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00		19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 45,720.00		20. Contib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 662.94		21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00		22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00		23. Contib. Medicare no Retenida Medicare Tax on Tips 0.00		24. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 0.00		25. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 0.00		26. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 0.00		27. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 0.00					
INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY		INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY		INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY		INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY		INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY		INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY		INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY		INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY		INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY		INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY		INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY					

Formulario
Form 499R-2/W-2PR
Rev. 07.18



GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY

222 COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT

1. Nombre - First Name IVAN			3. Núm. Seguro Social Social Security No. JMC		
Apellido(s) - Last Name(s) MIRANDA CANDANEDO			4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 66-0433481		
Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address HC-01 BOX 10363 HC-01 BOX 10363 COAMO PR 00769			5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer- sponsored health coverage 0.00		
Fecha de Nacimiento: Día 2 Mes 1 Año 2018 Date of Birth: Day Month Year			6. Donativos Charitable Contributions 0.00		
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address DEPT DE EDUCACION CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GO ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919-0000			Patrono: - Employer: Indique si la remuneración incluye pagos al empleado por: Indicate if the remuneration includes payments to the employee for: A- <input type="checkbox"/> Servicios prestados por un médico cualificado bajo la Ley 14-2017 Services rendered by a qualified physician under Act 14-2017 B- <input type="checkbox"/> Servicios domésticos Domestic services C- <input type="checkbox"/> Otros / Others:		
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number 180075731			Año: 2018 Year:		
Fecha Cese de Operaciones: Día ____ Mes ____ Año ____ Cease of Operations Date: Day Month Year			Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31		
Número de Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number F0717193216					
Número Control - Control Number 180075731					

INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	
7. Sueldos - Wages	46,553.35
8. Comisiones - Commissions	0.00
9. Concesiones - Allowances	0.00
10. Propinas - Tips	0.00
11. Total = 7 + 8 + 9 + 10	46,553.35
12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales	0.00
13. Cont. Retenida - Tax Withheld	2,963.52
14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	4,135.80
15. Aportaciones a Planes Calificados Contributions to CODA PLANS	0.00
Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) Código/Code	0.00
16. Código/Code	0.00
16A. Código/Code	0.00
16B. Código/Code	0.00
16C. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program	0.00

INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION	
17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages	0.00
18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld	0.00
19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips	46,553.35
20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld	675.02
21. Propinas Seguro Social Social Security Tips	0.00
22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips	0.00
23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips	0.00